



WEGA GROUP SP. Z O.O.
ul. Pszczyńska 45
92-013 Łódź
NIP: 728-285-63-12

FORMULARZ – REKLAMACJI TOWARU

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Numer telefonu:	
Numer rachunku bankowego:	
Data zakupu przedmiotu:	
Numer paragonu lub faktury : (dowód zakupu)	

Niniejszym zawiadamiam, iż zakupiony przeze mnie towar jest wadliwy. Wada polega na:

--

.....
Data i podpis Klienta

.....
Imię i nazwisko pracownika WEGA GROUP (podpis + pieczętka)